

## FORMULARZ OFERTOWY

### Świadczenie badań profilaktycznych pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ostrowcu Świętokrzyskim

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Regon: .....

NIP: .....

Telefon/Fax: .....

E-mail: .....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie usługi.

Adres miejsca wykonywania badań:

.....  
.....

**Nasza oferta - to:**

#### WYKAZ BADAŃ

L.p.	RODZAJ BADANIA	CENA BRUTTO
1.	Badanie lekarza uprawnionego (wydanie stosownych skierowań na badania określone w pkt 2-17 oraz wydanie pracownikowi zaświadczenia o zdolności do pracy)	
2.	Badanie lekarza okulisty	
3.	Badanie lekarza neurologa	
4.	Badanie lekarza laryngologa	

5.	EEG	
6.	EKG	
7.	RTG klatki piersiowej	
8.	Morfologia krwi	
9.	Mocz	
10.	Glukoza we krwi	
11.	Cholesterol całkowity	
12.	Trójglicerydy	
13.	OB	
14.	Spirometria	
15.	Transaminazy	
16.	Badanie psychologiczne kierowców	
17.	Wrażliwość na ośnienie i widzenie zmierzchowe	

Niniejszym oświadczamy, że:

- Oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym i wszystkich załącznikach do niego.
- Akceptujemy termin i warunki płatności zgodny z zapisami Zapytania ofertowego
- W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną i wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....  
*miejsce, data*

.....  
*podpis i pieczęć osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy*